



Servicios Telefónica Fija: (787) 775-0000
 Servicios Telefónica Móvil: *611 desde su celular o (787) 763-3333
 Isla: 1 (800) 981-2355
 Horas de Servicios: Ver página 2 Servicio al Cliente
www.clarotodo.com

Factura	12/04/18
Cuenta	769528798 2
Núm. Servicio	765-2209-978
Página	1 de 3

Protege el
ambiente
 suscríbete a factura electrónica

Recibe y paga tu factura con
Mi Claro PR
 de forma segura y rápida.



Suscríbete hoy a través de
www.claropr.com
 o descarga el App!

Balance Anterior	\$ 190.20
Pagos Recibidos - ¡Gracias!	\$ 190.20CR
Ajustes	\$ 0.00

BALANCE VENCIDO

CARGOS/CRÉDITOS POR SERVICIOS

FIJO	\$ 191.61
------	-----------

TOTAL	\$ 191.61
--------------	-----------

TOTAL DE CARGOS CORRIENTES	\$ 191.61
-----------------------------------	-----------

TOTAL A PAGAR*	\$191.61
-----------------------	-----------------

FECHA VENCIMIENTO 01/02/19

*AVISO DE SUSPENSIÓN: Para evitar la suspensión del servicio, su pago debe ser recibido en o antes de la fecha de vencimiento.

Estimado cliente, pague su factura utilizando nuestro servicio de pago expreso disponible las 24 horas los 7 días de la semana. Sólo marque *7246 desde su Claro móvil o el (787) 281-4111 desde su Claro fijo.

Claro le recuerda que para evitar cargos de reconexión debe pagar su factura antes de la fecha de vencimiento de la misma.



Factura
 Cuenta 12/04/18
 769528798 2

Por favor, desprenda este talón y devuélvalo con su pago.

- Accede tu cuenta
- Paga tu factura
- Chatea online



¡Nuevo!



Para ver el detalle de su factura visite <https://ebill.claropr.com>

FECHA DE VENCIMIENTO

01/02/19

TOTAL A PAGAR

\$191.61

CANTIDAD ENVIADA

TCAPR CORP
 WESTERN BANK CTR
 268 AVE MUÑOZ RIVERA STE 1001
 SAN JUAN PR 00918-1921

27695287980 0000019161 70401

ok.
 1/3/2019

RR GROUP, PSC
#405 Esmeralda Avenue
PMB 146
Guaynabo, PR 00969

www.rrgrouppsc.com

T (787) 765-7980
F (833) 454-6983
E rrgcontact@rrgrouppsc.com



Invoice for the Current Month

Bill to:

TCAPR, CORP.

Eric Guzman
Executive Manager
World Plaza, Office 1001
268 Muñoz Rivera Avenue
San Juan, PR 0918

Invoice #:	4720
Date:	12/11/2018
Amount due (U.S.\$):	1508.34
Terms of payment:	Persuant to Agmt

Item	Description	Qty	Unit cost	Price
Retainer Services	Monthly Fixed Fee Arrangement for December 2018: Monthly and Year -End Accounting Cycle, Invoice Preparation Assistance, Financial & Budget Reporting, Accounts Payable Processing, Professional Tax Withholding & Deposits, Monthly Payroll Processing, Process Vendor & Payroll ACH Transactions, Employer Quarterly Tax Preparation Services, SIF Annual Declaration and Renewal, Corporate Annual Tax Returns, Annual Informative Tax Returns and the TCA's Income Tax Returns.	1.00	1508.34	1508.34
				Total: \$ 1508.34

OK
1/3/2019



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Autoridad para el Financiamiento de la Infraestructura de Puerto Rico

P.O. Box 41207
San Juan, PR 00940-1207
(787) 763-5757

Dirección Postal
TCAPR Corp.
World Plaza
Suite 1001
268 Munoz Rivera Avenue
San Juan, PR 00918

Dirección de Servicio
TCAPR Corp.
World Plaza
Suite 1001
268 Munoz Rivera Avenue
San Juan, PR00918

FACTURA

Fecha: 12/1/2018

Factura #: 2019-0267

Fecha Cargo	Código	Descripción	Cargo Fijo	Pies Cuadrados	Precio	Cantidad	Sales Tax
12/1/2018	Renta-01	Renta de local	\$3,000.00	0.00	\$0.00	\$3,000.00	

Sales Tax: \$0.00

Total: \$3,000.00

Favor de emitir el pago a nombre de la Autoridad para el Financiamiento de la Infraestructura de Puerto Rico.
Si tiene alguna pregunta relacionada a esta factura, favor de comunicarse al 787-763-5757.

ID Cliente TCAPR
Nombre Cliente TCAPR Corp.

Fecha: 12/1/2018
Factura #: 2019-0267

Fecha Cargo	Código	Descripción	Cargo Fijo	Pies Cuadrados	Precio	Cantidad	Sales Tax
12/1/2018	Renta-01	Renta de local	\$3,000.00	0.00	\$0.00	\$3,000.00	

Sales Tax: \$0.00
Total: \$3,000.00

Favor de remitir su pago con este talonario a la dirección postal:
P.O. Box 41207 - San Juan, PR 00940-1207
ó entregar físicamente en:
Edificio World Plaza Suite 1200, 268 Avenida Muñoz Rivera, Hato Rey

OK 1/3/2019



GOBIERNO DE PUERTO RICO
**Corporación del Fondo del Seguro
del Estado**

**NOTIFICACIÓN DE COBRO DE PRIMAS DE SEGURO OBRERO
WORKERS COMPENSATION PREMIUM NOTICE**
Oficina Regional De San Juan
LIQUIDACIÓN FINAL AÑO / FINAL STATEMENT YEAR : 2018

NOMBRE DEL PATRONO / EMPLOYER'S NAME TCAPR CORP	TIPO PATRONO / EMPLOYER'S TYPE Corporación	SS. PATRONAL / EMPLOYER SS XXX-XX-3264	CORREO ELECTRÓNICO / E-MAIL rr@rrgrouppsc.com
NÚMERO DE PÓLIZAS / POLICY NUMBER 1512000598	FECHA DE ENVÍO / DELIVERY DATE 20-Jul-18	CARGO / CHARGE	DIRECCIÓN / ADDRESS 268 MUÑOZ RIVERA SUITE 1001 WORLD PLAZA San Juan PR, 00918

Liquidación Final 2018 / *Final Statement 2018*

PRIMA FINAL		\$3,130.22
SISTEMA DE MÉRITOS - BONIFICACIÓN (30.00%)		\$939.06
MERIT SYSTEM - BONIFICATION		
ADICIONAL PARA 2017	+	
ADDITIONAL FOR 2017	+	\$228.58
TOTAL	=	\$2,419.73
PAGADO / PAID		\$2,429.04
CRÉDITO PARA 2019		(20.24)

Prima a pagar para 2019 / Premium to be paid for 2019

PRIMA PRELIMINAR PRELIMINARY PRIME	\$3,155.19
BALANCE FINAL DE LIQUIDACIÓN 2018 FINAL LIQUIDATION BALANCE 2018	(S9.31)
SISTEMA DE MÉRITOS - BONIFICACIÓN (30.00%) MERIT SYSTEM - BONIFICATION	\$946.56
PAGO ADEANTADO ADVANCED PAYMENT	\$0.00
TOTAL A PAGAR. TOTAL AMOUNT TO PAID	= \$2,199.32
1ER PAGO (PAGO VENCE: 08/20/2018) 1ST PAYMENT (DUE DATE: 08/20/2018)	\$1,095.01
2DO PAGO (PAGO VENCE: 01/20/2019) 2ND PAYMENT (DUE DATE: 01/20/2019)	\$1,104.32



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Corporación del Fondo del Seguro del Estado

**NOTIFICACIÓN DE COBRO DE PRIMAS DE SEGURO OBRERO
WORKERS' COMPENSATION PREMIUM NOTICE**

WORKERS COMPENSATION PREMIUM NOTICE

Oficina Regional De San Juan

PRIMA PRELIMINAR / PRELIMINARY PREMIUM : 2019

ESTA NOTIFICACIÓN DE PRIMA ESTÁ SUJETA A REVISIÓN. LA FALTA DE PAGO TOTAL DE LA PRIMA DENTRO DEL TÉRMINO FIJADO TENDRÁ EL EFECTO DE SUSPENDER LA CUBIERTA DE SU PÓLIZA. ESTA NOTIFICACIÓN DE COBRO ES APELABLE ANTE LA COMISIÓN INDUSTRIAL DENTRO DEL TÉRMINO DE TREINTA (30) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA MISMA. TAL REVISIÓN NO SUSPENDERÁ, EN MODO ALGUNO, EL COBRO DE PRIMA NI LOS EFECTOS DE LA LEY DEL SISTEMA DE COMPENSACIÓN POR ACCIDENTES DE TRABAJO.

THIS PREMIUM NOTICE IS SUBJECT TO REVISION. FAILURE TO PAY FULL AMOUNT OF PREMIUM WITHIN THE TERMS SPECIFIED WILL RESULT IN THE SUSPENSION OF INSURANCE CONVERAGE. PREMIUM PAYMENT NOTICE MAY BE APPEALED BEFORE THE INDUSTRIAL COMMISSION WITHIN A PERIOD OF THIRTY (30) DAYS FROM THE DATE OF NOTICE. SAID REVISION WILL NOT DELAY, IN ANY WAY, PAYMENT OF THE PREMIUM OR THE EFFECT OF THE WORKERS ACCIDENT COMPENSATION ACT.

015

1 | 3 / 2019

Jesús M. Rodríguez Rosa
Administrador / Administrator